

# Ansökan tilläggsförsäkring

Ledarnas inkomstförsäkringar 2021  
Gruppavtal nr 20 000

## 1. Personuppgifter

Gruppmedlem  
(medlem i Ledarna)



PERSONNUMMER (ÅÅMMDD-NR)

-

NAMN

ADRESS

POSTNUMMER

POSTORT

TELEFON (INKLUSIVE RIKTNUMMER)

E-POSTADRESS

## 2. Tilläggsförsäkring

Om du tjänar mer än 80 000 kronor i månaden har du möjlighet att försäkra din inkomst ända upp till 120 000 kronor i månaden med en tilläggsförsäkring.

Du kan även göra tillägg för att förlänga ditt försäkringsskydd med ytterligare 100 dagar.



MÅNADSINKOMST	150 DAGAR		250 DAGAR	
UPP TILL 80 000 KR	INGÅR I MEDLEMSKAPET	✓	148 KR	<input type="checkbox"/>
UPP TILL 120 000 KR	175 KR	<input type="checkbox"/>	504 KR	<input type="checkbox"/>

### 3. Underskrift

Jag intygar att jag är medlem i Ledarna och omfattas av basförsäkringen. Jag har tagit del av förköpsinformationen och intygar att jag vid ansökan inte är uppsagd eller gör anspråk på arbetslöshetsersättning eller aktivitetsstöd. Förköpsinformationen finns på [bliwa.se/ledarna](https://bliwa.se/ledarna).

UNDERSKRIFT: \_\_\_\_\_

NAMNFÖRTYDLIGANDE: \_\_\_\_\_

**Din ansökan skickar du till:**

**Bliwa Skadeförsäkring AB**  
**Box 13076**  
**103 02 Stockholm**

**Ledarnas kundservice hos Bliwa:**

**08 - 696 22 70**

**[ledarna@bliwa.se](mailto:ledarna@bliwa.se)**

Bliwa värnar om din personliga integritet. All behandling av personuppgifter sker utifrån gällande lagstiftning, branschgemensamma rekommendationer och Bliwas interna regler. På [bliwa.se/personuppgifter](https://bliwa.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur Bliwa behandlar dina personuppgifter. Där kan du även läsa om vilka rättigheter du har gentemot oss. Om du hellre vill ha informationen hemskickad till dig ber vi dig kontakta Bliwa.